

Lung Bevacizumab 21d

Kurintervall: 21 dagar

Indikation: Icke-småcellig lungcancer (adenocarcinom). Mesotheliom

Behandling

| | Substans (preparat) | Dos/administrerings-tillfälle | Antal administrerings-tillfällen/dygn | Doser/cykel | Adm | Dag |
|---|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------|------|-----|
| A | Bevacizumab (Avastin) | 7,5 mg/ kg | 1 | 1 | i.v. | 1 |

| | Substans/dag | 1 | 2-21 | Dag 22 ny cykel |
|---|--------------|---|------|-----------------|
| A | Bevacizumab | A | - | |

Övrigt

- Bevacizumab dosreduceras ej (undantag, om vikten ändras mer än 10 %)
- Singelbehandling ges enbart i underhållsfas. Inledningsvis ges Bevacizumab tillsammans med andra cytostatika, t ex cisplatin eller karboplatin, samt pemetrexed
- Monitorera och åtgärda ev. proteinuri samt högt blodtryck i samband med bevacizumab
- Ej Waranbehandling. Om Innohep behövs - ge låga doser.
- Hemoptyx och kärlnäratumör utgör relativ kontraindikation
- Ger försämrad sårhäkning, ska ges tidigast 4 v. efter operation (Fass: "större kirurgiskt ingrepp") och ska utsättas 6 v. före operation.
- Risk för GI-perforation - skärpt vaksamhet vid buksmärter.
- [Provtagninsrutin](#)

Proteinuri och hypertension

| U- alb analys med sticka (ska tas inför varje kur) | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1+ | 2+ | 3+ |
| Ge bevacizumab | Ta U Alb/krea- kvot. Ge bevacizumab Ta ny U Alb/krea- kvot 2-3 dagar innan nästa behandling | Ta U Alb/krea- kvot. Ge ej behandling Avvakta svar till nästa behandling |
| Om 2+ vid fler än ett tillfälle eller vid 3+ någon gång kontrollera s-kreatinin och u- alb/krea kvot inför varje kur alternativt var 4:e vecka om stabilt låga värden. Vid nytillkommen kreatininstränging gör uppehåll med behandlingen och utred orsak | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| U- alb/ krea kvot | | |
| < 150mg/mmol ge beva | >= 150mg/mmol gör uppehåll | >= 350 mg/mmol behandlingen utsättes permanent |
| Om >150 mg/mmol vid flera tillfällen eller om >150 mg/mmol efter 8 veckor seponera bevacizumab | | |
| Blodtryck (ska tas inför varje kur efter 15 minuters vila) | | |
| Om >= 160/100 mmHg gör uppehåll med bevacizumab, mät blodtrycket vid upprepade tillfällen på vårdcentral eller i hemmet alternativt 24 timmars BT mätning | | |
| Hypertension grad 2: 140-159/90-99 mmHg, överväg behandling med antihypertensiv farmaka | | Hypertension grad 3: >160/100 mmHg, ge antihypertensiv farmaka om indikation för bevacizumab kvarstår |
| I första hand rekommenderas ACE hämmare eller Ca ²⁺ blockare. Blodtrycket ska vara < 155/95 mmHg innan behandling ges igen | | |

[Patientinformation](#) (ändra diagnos)

Körschema

| | Att göra | Infusionstid | Var ordinerat |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| 1 | Akutvagn tillgänglig. Kontrollera blodtryck och ta urinsticka för att kontrollera u-protein innan start av Bevacizumab, se tabell ovan | | |
| 2 | Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid för spolning före och efter respektive läkemedel | | |
| 3 | Ge Bevacizumab spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion | 30 min | Cytodose |